

Gesuch um Inkasso und/oder Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen

Füllen Sie dieses Formular bitte **vollständig und wahrheitsgetreu** aus.

- Gesuch um **Inkasso** von Unterhaltsbeiträgen für berechnigte Personen
- Gesuch um **Bevorschussung** von Unterhaltsbeiträgen an unterhaltsberechnigte Kinder und **Inkasso** für berechnigte Personen

Personalien GesuchstellerIn und minderjährige Kinder

1. GesuchstellerIn

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefonnummer	
Mailadresse	
Heimatort/Staat	
AHV-Nummer	
Zuzug in Kanton Obwalden	
Wohngemeinde	
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> freiwillig getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> im Konkubinat lebend Name, Vorname PartnerIn _____ im Konkubinat lebend seit _____ gemeinsame Kinder: _____
ArbeitgeberIn	
Erwerbsspensum	



anspruchsberechtigte/s minderjährige Kind/Kinder

Name	Vorname	Geb. Datum	AHV-Nummer

2. Elterliche Sorge für minderjährige Kinder

Kind	Sorgerechtsinhaber/In	Minderjährigenvormundschaft/Beistandschaft
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name, Vorname Beistands-/Vormundsperson _____ Adresse _____
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name, Vorname Beistands-/Vormundsperson _____ Adresse _____
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name, Vorname Beistands-/Vormundsperson _____ Adresse _____
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name, Vorname Beistands-/Vormundsperson _____ Adresse _____



3. Bankverbindung GesuchstellerIn

- Bankverbindung

Name, Adresse der Bank

Clearing-Nr. der Bank _____

Kontonummer IBAN CH _____

- Postcheckkonto

Kontonummer IBAN CH _____

- Sozialhilfe Regionaler Sozialdienst Obwalden
(bei Abtretung)

Konto lautend auf _____

Unterhaltstitel

1. Grundlage des Unterhaltsanspruchs

- Gerichtsurteil/gerichtliche Verfügung

vom _____

Gericht _____

rechtskräftig seit _____

- Unterhaltsvertrag

vom _____

genehmigt am _____

durch KESB _____

2. ausstehende Unterhaltsbeiträge

für GesuchstellerIn:

- nein

ja, seit welchem Monat: _____

bezahlt bis zu welchem Monat: _____

Betreibung bis zu welchem Monat: _____

Für minderjähriges Kind _____:

- nein



ja, seit welchem Monat: _____
bezahlt bis zu welchem Monat: _____
Betreibung bis zu welchem Monat: _____

Für minderjähriges Kind _____:

nein
 ja, seit welchem Monat: _____
bezahlt bis zu welchem Monat: _____
Betreibung bis zu welchem Monat: _____

Für minderjähriges Kind _____:

nein
 ja, seit welchem Monat: _____
bezahlt bis zu welchem Monat: _____
Betreibung bis zu welchem Monat: _____

Für minderjähriges Kind _____:

nein
 ja, seit welchem Monat: _____
bezahlt bis zu welchem Monat: _____
Betreibung bis zu welchem Monat: _____

3. eigene Inkassobemühungen

ja Mahnungen Betreibungen
 durch eine Anwaltsperson von der bisherigen Wohnsitzgemeinde
 andere, welche _____

nein

Personalien Unterhaltspflichtiger

Unterhaltspflichtige/r

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefonnummer	
Mailadresse	
Arbeitgeber (Name, Adresse)	

Kinder- und Ausbildungszulagen

Kinder- und Ausbildungszulagen

BezügerIn der Kinder- und Ausbildungszulagen _____

Auszufüllen, falls Bevorschussung der Kinderalimente beantragt wird

1. Lebensbedarf: Wie setzt sich der Haushalt zusammen?

Anzahl Erwachsene _____

Anzahl mündige Kinder _____

Anzahl unmündige Kinder _____

2. Mietwohnung

Monatlicher Nettomietzins _____

Monatliche Nebenkosten _____

Monatliche Kosten Abstellplatz/Garage _____

3. Wohneigentum

Mietnebenkosten CHF _____

Hypothekarzinsen CHF _____

Gebäudeunterhaltskosten CHF _____

4. Krankenversicherung

Monatliche Prämien der **Grundversicherung/KVG**

Name	Vorname	Krankenkasse	Prämien in CHF

5. Krankheitskosten

CHF

6. Versicherungsprämien (effektiv)

- Hausrat-/ Privathaftpflicht CHF
- Lebensversicherung CHF
- Auto CHF
- CHF

7. AHV/IV/EO-Mindestbeiträge für Nichterwerbstätige

Name CHF/Jahr

Bezahlen Sie oder Ihr*e Ehegatte*in jemandem Unterhaltsbeiträge?

- Ja CHF /Monat Rechtstitel
- Nein

8. Erwerbstätigkeit

Antragssteller*in

- Arbeitnehmer*in
- Selbstständigerwerbend
- Nichterwerbstätig
- Arbeitsunfähig
- Arbeitslos
- Rentner*in

Ehegatte*in/KonkubinatspartnerIn

- Arbeitnehmer*in
- Selbstständigerwerbend
- Nichterwerbstätig
- Arbeitsunfähig
- Arbeitslos
- Rentner*in

6

9. Ehegatte*in /Konkubinatspartner*in

Arbeitgeber Beschäftigungsgrad %

Adresse

Telefon Art der Erwerbstätigkeit

Einkommen pro Monat (netto, ohne Kinderzulage)	Kinderzulage	Bezahlte Spesen pro Monat	Höhe 13. Monatslohn oder Gratifikation
CHF	CHF	CHF	CHF
CHF	CHF	CHF	CHF

10. Andere Einnahmen

Sind andere Einkommen, wie z. B. Arbeitslosentaggeld, Renten, Ehegattenalimente etc. zu verzeichnen?

- Ja, welche? monatliche Einnahmen CHF
- Nein

11. Liegenschaftsertrag bei Wohneigentum

- a) Ertrag aus nicht selbstbewohnter Liegenschaft CHF
- b) Eigenmietwert CHF

12. Krankenkassenprämienverbilligung (Individuelle Prämienverbilligung - IPV)

Haben Sie für sich und Ihre minderjährigen Kinder Prämienverbilligung erhalten?

- Ja CHF für das Jahr
- Nein

13. Stipendien

Beziehen Sie für sich oder Ihre minderjährigen Kinder Stipendien?

- Ja CHF pro Jahr
- Nein

7

14. Besteht eine Lebensversicherung?

- Ja Nein

Versicherungsgesellschaft	Policen-Nr.	Rückkaufswert per 1.1.



Bestätigung

- Ich bestätige, dass meine Angaben gegenüber der Alimentenfachstelle des RSD Obwalden im Gesuchformular sowie in den persönlichen Gesprächen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
- Ich verpflichte mich, alle künftigen, wichtigen Änderungen (Adressänderungen, Wohnortwechsel, Verheiratung, usw.) sowie jede Veränderung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse aller Familienmitglieder innert Wochenfrist zu melden.
- Von jedem Kind, welches das 16. Altersjahr erreicht, reiche ich einen Ausbildungsnachweis (Schulbestätigung, Lehrvertrag usw.) ein. Ich bin verpflichtet, die Alimentenfachstelle über einen Abbruch oder Abschluss der Ausbildung bzw. die Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des Kindes innert Wochenfrist zu orientieren.
- Ich bestätige, das "Infoblatt für GläubigerIn" erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.
- Ich verpflichte mich, keine eigenen Inkassobemühungen zu einzuleiten.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Unterhaltsanspruch bei Bevorschussung der Kinderunterhaltsbeiträge mit allen Rechten auf den RSD Obwalden übergeht.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Verletzung der Mitwirkungspflicht die Abweisung des Gesuchs um Inkassohilfe bzw. deren Einstellung zur Folge hat.

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen als Bestätigung zur Besprechung des Gesuches mit:

Bei Inkassoantrag:

- Ausgefülltes Gesuch, datiert und unterzeichnet
- Inkassovollmacht
- Rechtstitel
Gerichtsurteil, gerichtliche Verfügung, Unterhaltsvertrag, mit gerichtlich oder vormund-schaftlicher Genehmigung, Verträge (Rechtstitel muss mit einer Vollstreckbarkeitsbe-scheinigung der zuständigen Stelle versehen sein; ausländische Rechtstitel müssen be-glaubigt übersetzt sein)
- Ernennungsurkunde Beistandschaft oder Unmündigenvormundschaft

Bei Bevorschussungsantrag zusätzlich:

- Letzte rechtskräftige Steuerveranlagung
- Mietvertrag
- Einkommensnachweis der letzten drei Monate
- Nachweis über Erbschaftsanfälle.
- Schul- oder Ausbildungsbestätigung für Kinder ab dem 16. Altersjahr

Die Alimentenfachstelle behält sich die Nachforderung weiterer Unterlagen vor.